

# L'encéphalite épidémique

## Définition

Maladie infectieuse virale due à des virus appelés des Flavivirus. C'est une zoonose transmise accidentellement à l'homme. Il s'agit de polio-encéphalites, dont l'atteinte du cervelet est fréquente et évolue pour la plupart des cas en deux phases : syndrome infectieux isolé, puis signes neurologiques divers. Les séquelles sont possibles (troubles moteurs) ; les formes inapparentes sont très fréquentes.

## Classification

Les encéphalites dues à des Flavivirus sont groupées en 3 groupes :

- L'encéphalite japonaise
- L'encéphalite de Saint-Louis
- L'encéphalite de la fièvre du Nil occidental

## A – L'encéphalite Japonaise

### 1- Etiologie

**a- Agent causal :** L'agent pathogène est un virus appelé Flavivirus

#### **b- Causes favorisantes et épidémiologie**

- ✚ Fréquente au Japon, retrouvée dans tout le Sud-est asiatique, le sous-continent indien, en Chine et même en URSS.
- ✚ Maladie favorisée par : la présence de moustique, l'existence des gîtes d'eau et des rizières qui constituent le lieu de développement et de la prolifération des moustiques.

### 2- Mode de transmission et réservoir de germes

- ✚ Maladie à transmission vectorielle : La transmission est indirecte par la piqûre de moustiques appelé *Culex tritaeniorhynchus* qui est le vecteur du germe.
- ✚ Le réservoir du virus est étendu : oiseaux, animaux domestiques surtout les porcs

### 3- Les signes cliniques et biologiques

**a- La période d'incubation :** Elle varie de 7 à 14 jours.

**b- La période d'état :** Le début est brutal marqué par des frissons, de la fièvre, de vives céphalées. La période d'état sera marquée par l'association de :

- ✚ Un syndrome infectieux sévère,
- ✚ Un syndrome méningé .
- ✚ Des troubles neuropsychiques : obnubilation, stupeur ou agitation, délire, convulsions, troubles du tonus musculaire, signes cérébelleux, atteintes des paires crâniennes, désordres végétatifs.

### 4- Evolution et complications

Les troubles s'accroissent et le malade meurt vers le 10<sup>e</sup> jour dans le coma ; l'évolution peut se faire vers la guérison au prix de séquelles psychiques, souvent transitoires.

### 5- Les signes biologiques

- ✚ L'hémogramme : hyperleucocytose à polynucléaires.
- ✚ Le liquide céphalo-rachidien : clair avec une hyperalbuminorachie et une hyperleucocytose à lymphocytes.
- ✚ Les examens sérologiques : réaction de fixation du complément.

## **B- Encéphalite de Saint-Louis**

### **1- Etiologie**

**a- Agent causal :** L'agent pathogène est un virus appelé Flavivirus

### **b- Causes favorisantes et épidémiologie**

- ✚ L'encéphalite de Saint-Louis sévit dans les États-Unis.
- ✚ Maladie favorisée par : la présence de moustique, l'existence des gîtes d'eau qui constituent le lieu de développement et de la prolifération des moustiques.

### **2- Mode de transmission et réservoir de germes**

- ✚ Maladie à transmission vectorielle : La transmission est indirecte par la piqûre de moustiques du genre *Culex* qui est le vecteur du germe.
- ✚ Le réservoir du virus: surtout des oiseaux sauvages et domestiques (poules, oies, pigeons).

### **3- Les signes cliniques et biologiques**

Les formes asymptomatiques sont 100 fois plus fréquentes que les formes patentes.

**a- La période d'incubation :** L'incubation dure 1 à 3 semaines.

**b- La période d'état :** Le début est brutal fait de : malaise, nausées, frissons, fièvre.

A la période d'état est marquée par :

- ✚ Une fièvre élevée, avec des céphalées, des vomissements,
- ✚ un syndrome méningé, des troubles de la conscience, convulsions, vertiges.

### **4- Evolution et complications**

L'évolution est habituellement favorable sans séquelles mais la convalescence est longue.

### **5- Les signes biologiques**

- ✚ L'hémogramme : hyperleucocytose à polynucléaires.
- ✚ Le liquide céphalo-rachidien : clair avec une hyperalbuminorachie et une hyperleucocytose à lymphocytes.
- ✚ Les examens sérologiques : réaction de fixation du complément.

## **C- La fièvre West Nile ou fièvre du Nil occidental**

### **1- Etiologies**

#### **a- Agent causal**

L'agent pathogène est un virus appelé virus west Nile du genre Flavivirus

#### **b- Causes favorisantes et épidémiologie**

- ✚ Maladie favorisée par : la présence de moustique, l'existence des gîtes d'eau qui constituent le lieu de développement et de la prolifération des moustiques.
- ✚ Maladie répandue en Afrique, dans le bassin méditerranéen, en Inde et en Europe centrale.
- ✚ Maladie touchant l'homme et certains animaux surtout les équidés.

### **2- Mode de transmission et réservoir de germes**

- ✚ Maladie à transmission vectorielle : La transmission est indirecte par la piqûre de moustiques du genre *Culex* qui est le vecteur du germe.
- ✚ Le réservoir du virus: les oiseaux migrateurs.

**3- Les signes cliniques et biologiques :** Les formes inapparentes sont très fréquentes.

**a- La période d'incubation :** L'incubation est de 3 à 14 jours.

**b- La période d'état :** Le début est brutal fait de : malaise, nausées, frissons, fièvre.

La période d'état est marquée par :

- + Une fièvre élevée, avec des céphalées, des vomissements, myalgies, anorexie et douleurs oculaires
- + Eruption cutanée à type d'exanthème scarlatiniforme
- + Adénopathies et angines.
- + un syndrome méningé et encéphalite

#### 4- Evolution et complications

L'évolution est habituellement favorable sans séquelles, le taux de létalité est de moins de 1 %.

#### 5- Les signes biologiques

- + Le liquide céphalo-rachidien : clair avec une hyperalbuminorachie et une hyperleucocytose à lymphocytes.
- + Les examens sérologiques recherche d'anticorps spécifiques

#### D- Traitement

Le traitement est identique pour les trois types d'encéphalite :

- + Hospitalisation
- + Traitement symptomatique
- + Il n'existe pas de traitement médical étiologique.

#### E- Prophylaxie

La prophylaxie est la même pour les trois types d'encéphalite :

**1-Le malade :** Déclaration, hospitalisation et isolement.

#### 2- Entourage et sujet contact

- + Recherche d'autre cas dans l'entourage, et recherche en milieu hospitalier des cas d'encéphalite et des cas de méningites lymphocytaires de cause indéterminée relevant de la même région du malade

#### 3- IEC

- + Information de la population exposée : sur la maladie, le mode de transmission, éviter les piqûres de moustique par le port des vêtements à manche longue, l'utilisation des moustiquaires.

#### 4- Lutte contre le vecteur

- + Lutte contre le moustique adulte par la désinsectisation.
- + Lutte contre les larves du moustique par traitement chimique des gîtes larvaires et par traitement physique (drainage et assèchement des gîtes)

#### 5- Prévention primaire

- + vaccin inactivé contre l'encéphalite japonaise est disponible.
- + Il n'existe pas de vaccin contre la fièvre du Nil occidentale